

УДК 616–022.6–02:616.24-036.12–053.2–036–085–084.001.5

№ держреєстрації 0122U000581

Інв. №

Національна академія медичних наук України
Державна установа “Національний науковий центр фтизіатрії,
пульмонології та алергології імені Ф. Г. Яновського
Національної академії медичних наук України”
(ННЦ ФПА НАМНУ)

10, вул. М. Амосова, м. Київ, 03038, тел.: 275 04 02, факс: 275 21 18

E-mail: secretar@ifp.kiev.ua

ЗАТВЕРДЖУЮ

Генеральний директор

ННЦ ФПА НАМНУ,

академік НАМН України,

д-р мед. наук, професор

Ю. І. Фещенко

10.12.2024

З В І Т

ПРО НАУКОВО-ДОСЛІДНУ РОБОТУ

за договором від 16.01.2024 №30.ПЗ/2024/244

Вивчити вплив COVID-19 на перебіг рецидивуючих та хронічних
bronхолегеневих захворювань у дітей і розробити шляхи профілактики
несприятливих наслідків

(остаточний)

A.22.05

Заст. директора з наукової та
науково-організаційної роботи,
д-р мед. наук, професор

_____ І. А. Калабуха

09.12.2024

Керівник НДР, завідувача відділенням
дитячої пульмонології та алергології,
д-р мед. наук.

_____ О. О. Речкіна

09.12.2024

2024

Рукопис закінчено 09 грудня 2024 р.

Результати роботи розглянуто Вченою радою ННЦ ФПА НАМНУ, протокол
від _10_ грудня 2024 р. № _11_

РЕФЕРАТ

Звіт про НДР: 129 с., 47 табл., 3 дод., 97 джерел.

COVID-19, ПОСТКОВІДНИЙ СИНДРОМ, ДІТИ, РЕЦИДИВУЮЧІ ТА ХРОНІЧНІ БРОНХОЛЕГЕНЕВІ ЗАХВОРЮВАННЯ, АСТМА

Об'єкт дослідження – 145 дітей із рецидивуючими та хронічними бронхолегеневими захворюваннями, які перехворіли на COVID-19.

Мета роботи – розробити алгоритм ведення дітей із рецидивуючими та хронічними бронхолегеневими захворюваннями для попередження можливих несприятливих наслідків, викликаних COVID-19.

Методи дослідження – клінічні, анкетування, математичні, статистичні.

Установлені найбільш поширені симптоми гострого COVID-19 у дітей із рецидивуючим бронхітом (РБ) та бронхіальною астмою (БА), провідним серед яких був непродуктивний кашель – 92,0 % хворих.

Визначено частоту розвитку постковідного синдрому (ПС) у дітей з рецидивуючими та хронічними бронхолегеневими захворюваннями (РХЗ), яка досягла 17,1 % і не залежала від тяжкості перебігу гострого COVID-19. ПС проявлявся сухим кашлем у 12,8 % дітей, загальною слабкістю у 10,0 %, головним болем і зниженням когнітивних здібностей у 4,3 %. 15,5 % дітей, хворих на БА, мали прихований бронхоспазм (ПБ), виявлений у бронходилятаційній пробі з сальбутамолом за приростом показника об'єму форсованого видиху за першу секунду (ОФВ1) до 12,0 % і більше.

Розроблений метод виявлення ПС у дітей із РХЗ шляхом їх анкетування, що дозволяє встановити ПС у 13,3 % пацієнтів і дає змогу вчасно вжити заходи для попередження несприятливих наслідків COVID-19.

Розроблено алгоритм ведення дітей із РХЗ, які перехворіли на COVID-19 і продовжують кашляти, що передбачає додаткове до основного лікування або в якості монотерапії призначення персоніфікованих схем терапії шляхом проведення інгаляцій препарату Ектоін, що дозволяє зменшити інтенсивність кашлю в 2,1 рази та позбутися кашлю у 33,3 % дітей, хворих на РБ та БА. Хворим на БА із приростом ОФВ1 \geq 12,0 % у пробі з сальбутамолом посилюють схему базисної терапії на 1 крок угору з наступною корекцією через 1 місяць під контролем функції зовнішнього дихання та клінічних симптомів БА, що в 3,5 рази скорочує частоту ПС.

Інформація щодо впровадження: підготовлено 0 проектів нормативних документів, отримано 0 патентів, опубліковано 0 монографій, 1 посібник для лікарів, 10 наукових робіт, 0 методрекомедацій, 2 інформаційних листи, 1 нововведення, зроблено 135 наукових доповідей, проведено 15 курсів інформації та стажування, отримано 16 актів впровадження.

Сфера застосування – педіатрія, пульмонологія, алергологія.

Умови одержання звіту: за договором. ННЦ ФПА НАМНУ, 10, вул. М. Амосова, м. Київ, 03038.